Uforklarlig overdødelighed
Faldende vaccine effektivitet
Smitte transmission
Analyse af ubesvarede spørgsmål.

Af Max Schmeling

Cand.merc.(log)

Indledning

Staten herunder primært regeringen og i særdeleshed Statsministeriet og Sundhedsministeriet har genindført coronapas som restriktion på udvalgte steder og vil give arbejdsgivere lov til, at kræve coronapas af deres medarbejdere. Samtidig bebuder man at der kan være flere restriktioner i vente, hvis smitten udvikler sig. Målet, eller midlet om man vil, til at forhindre dette bliver nu kommunikeret direkte: De uvaccinerede skal vaccineres. Det fremføres at de uvaccinerede smitter de vaccinerede og at vi for at forhindre et nyt stort udbrud skal have de uvaccinerede vaccineret.

Statsministeren er meget direkte overfor de uvaccinerede: "Det må godt være besværligt, at være uvaccineret", citeres hun for af TV2østjylland[1], hvilket faktuelt er en direkte meddelelse og opfordring til forskelsbehandling af de uvaccinerede.

Tjekdet følger lige efter med bekræftelsen: "Ifølge tre forskere, Tjekdet har talt med, viser tallene, at de uvaccinerede driver epidemien herhjemme"[2]. Begrundelsen går på at der relativt i forhold til antallet af uvaccinerede er langt flere uvaccinerede, der bliver smittede. Argumentet er måske nok til at overbevise de mest enfoldige, lige indtil man kommer til at tænke på at vaccinerede bliver undtaget løbende tests.

Sundhedsstyrelsen anbefaler nu 3. stik og Regeringen vil indføre krav om coronapas på alle statslige arbejdspladser.

Denne analyse viser ud fra de officielle smittetal, at dette budskab fra regeringen er forkert og usagligt. Der er ikke tale om en pandemi blandt de uvaccinerede. Tværtimod er der tale om at vaccinens effektivitet ser ud til at falde drastisk efter kort tid, hvorfor de vaccinerede igen, bliver smittet. Samtidig har der siden maj-juni været en statistisk signifikant, rekordstor og i medierne fuldstændig uadresseret overdødelighed, primært i aldersgrupperne 65 år og opefter. Dette står i skærende kontrast til at den samlede dødelighed i DK under coronapandemien ikke har været under nogen nævneværdig opadgående påvirkning.

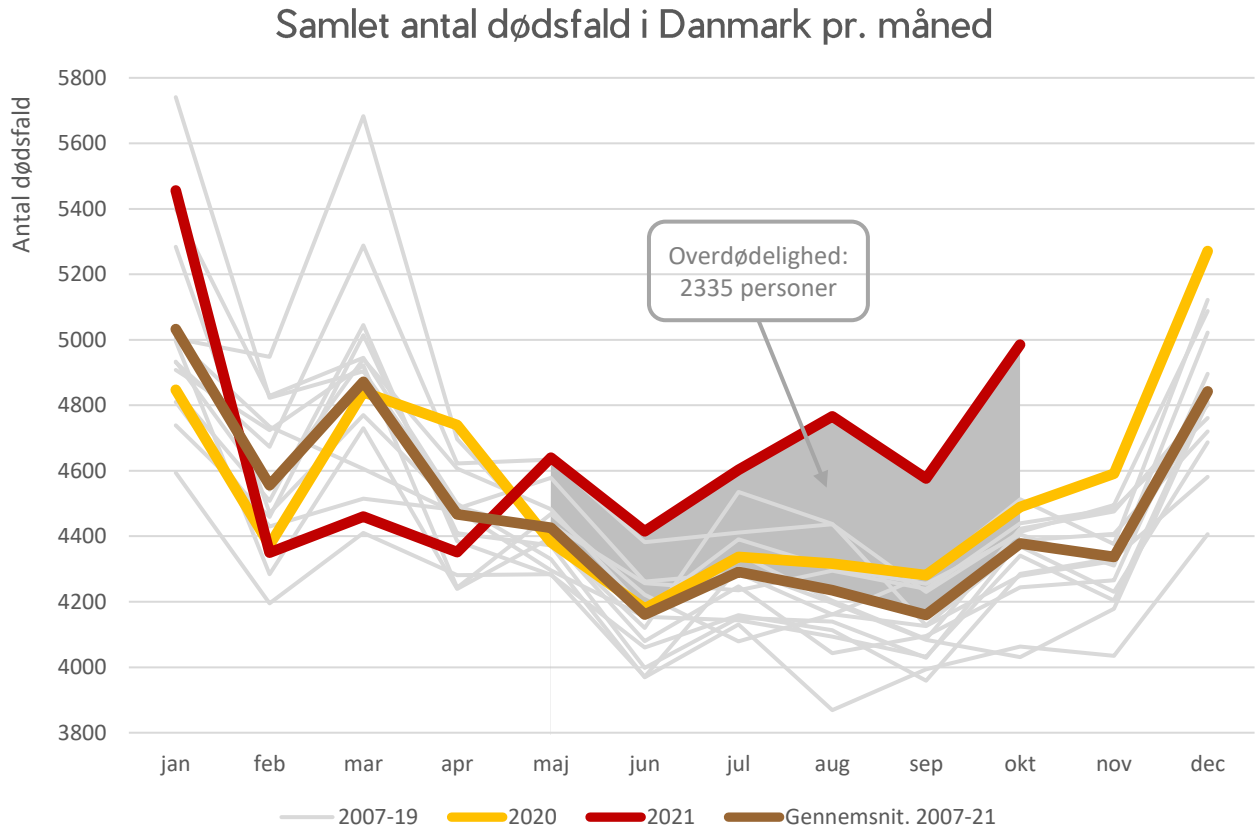
Er Coronavirus farlig?

Coronavirus, Sars-NCov-2, har indtil 20/11/2021 kostet 2.807 dødsfald. Tallet er stærkt omdiskuteret da man i realiteten har medtalt alle der er testet positive for Corona i umiddelbar nærhed af deres død og ikke bare de

[1] https://www.tv2ostjylland.dk/oestjylland/det-maa-godt-vaere-besvaerligt-at-vaere-uvaccineret
[2] https://www.tjekdet.dk/indsigt/er-det-de-vaccinerede-eller-uvaccinerede-der-driver-corona-smitten-herhjemme

personer, der har haft Covid-19 som primær dødsårsag. Statens Serum Institut har da også selv meddelt, at tallet måske er lidt for højt. Uanset dette må dødstallet tages med et vist forbehold. Omvendt er statistikken for de samlede dødstal fra Danmarks Statistik langt mere præcis. I denne statistik tælles dødsattester, hvilket er en langt mere nøjagtig statistik.

Nedenfor ses de samlede dødstal pr. måned fra 2007 og indtil nu. 2020 er markeret med gul, 2021 med rød og det samlede gennemsnit for hver måned fra 2007 med brun.



Kilde: Danmarks Statistik DODC1[3].

I hele 2020 og første halvår 2021 ses ingen virkeligt betydelige afvigelser fra de normale dødstal. I månederne april, november og december 2020, samt januar 2021 ses der ved statistisk test (Confidence Level/CL: 95%) signifikant overdødelighed. Det er dog kun i månederne april og december 2020, at dødstallene sætter nogen måneds rekord og dette er i det første tilfælde fordi virussen rammer sent da det er første gang den rammer og i andet tilfælde fordi virussen rammer tidligt, da SARS-CoV-2 er mere smitsom end alm. influenza.

Vi kan derfor ikke med nogen rimelighed sige, at SARS-CoV-2 mht. dødelighed er farlig set på et samfundsniveau. Man må derfor stille alvorligt spørgsmålstegn ved opklassificeringen af SARS-CoV-2 til samfundskritisk, da man indtil april 2021 ingen reel overdødelighed ser.

Det er helt åbenlyst at SARS-CoV-2 er mere farlig for nogen aldersgrupper, hvis man lider af en eller flere komorbiditeter, men det er ikke det samme som at sige at sygdommen er generelt farlig og det gør det ikke sagligt at opklassificere SARS-CoV-2 til samfundskritisk.

[3] https://www.statistikbanken.dk/statbank5a/SelectVarVal/Define.asp?MainTable=DODC1&PLanguage=0&PXSId=0&wsid=cftree

Omvendt ses siden maj/juni 2021 en statistisk signifikant, rekordsættende og stigende overdødelighed. Siden maj 2021 og til 31 oktober har der over 6 måneder været et overnormalt antal dødsfald på 2335 personer. Ser vi på antallet af Corona relaterede dødsfald ligger dette i samme periode på 231[4] dødsfald. Der ses altså markant større overdødelighed siden maj 2021 end under hele Corona pandemien og i øvrigt de sidste 15 år.

Hvilke aldersgrupper er ramt?

Af neden stående tabel ses dødeligheden som indeks ift. den gennemsnitlige dødelighed pr. måned siden 2007 for aldersgrupper over 15 år. Indledningsvist skal nævnes, at det samlede antal døde for aldersgrupperne 16-19 og 20-39 år, naturligt er meget lavere end de øvrige grupper, hvorfor de procentuelle udsving i disse grupper naturligt er mere fluktuerende. Samlet set er dødeligheden i disse grupper samt de 40-64 årige dog under de månedlige gennemsnit siden 2007.

Over-/underdødelighed i forhold til gennemsnit pr. måned pr. aldersgruppe

Måned	16-19 år	20-39 år	40-64 år	65-79 år	80+ år
jan-20	*13%	94%	84%	101%	97%
feb-20	122%	94%	82%	102%	96%
mar-20	122%	74%	79%	*108%	101%
apr-20	87%	81%	83%	***114%**	109%
maj-20	51%	85%	81%	*104%	102%
jun-20	37%	87%	86%	100%	105%
jul-20	103%	115%	84%	*104%	104%
aug-20	68%	128%	83%	*106%	104%
sep-20	117%	92%	81%	*104%	**109%**
okt-20	31%	72%	87%	***106%**	**106%**
nov-20	102%	109%	80%	***110%**	***111%**
dec-20	20%	100%	81%	***111%**	***116%**
jan-21	53%	89%	80%	*114%	114%
feb-21	85%	64%	81%	99%	99%
mar-21	31%	102%	77%	99%	91%
apr-21	122%	99%	75%	*106%	99%
maj-21	76%	83%	84%	***110%**	***109%**
jun-21	37%	69%	86%	***108%**	***112%**
jul-21	17%	72%	84%	***113%**	***112%**
aug-21	119%	90%	83%	***118%**	***119%**
sep-21	78%	80%	83%	***116%**	***116%**
okt-21	165%	108%	92%	***115%**	***120%**
Samlet	75%	90%	82%	108%	107%
Antal døde	97	1086	13680	34891	49490

Kilde: Danmarks statistik DODC1[5]. * angiver signifikant afvigelse (CL:95%)

[4] https://files.ssi.dk/covid19/overvagning/data/overvaagningsdata-covid19-25112021-0b7z
[5] https://www.statistikbanken.dk/statbank5a/SelectVarVal/Define.asp?MainTable=DODC1&PLanguage=0&PXSId=0&wsid=cftree

Et noget andet billede gør sig gældende for aldersgrupperne 65-79 og 80+ år. I disse aldersgrupper registreres i 2020 og 2021 i langt flertallet af månederne en overnormal dødelighed som i de fleste måneder og i særdeleshed efter maj 2021 ses at være statistisk signifikant.

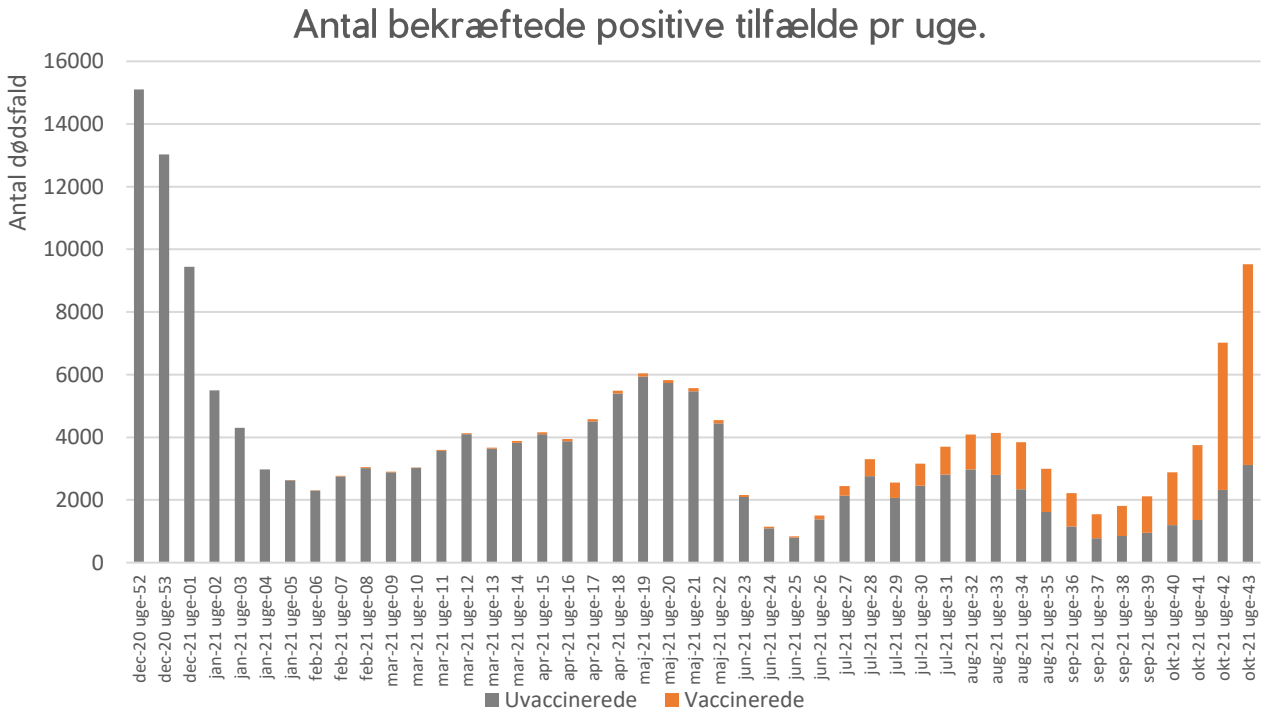
Overdødeligheden siden maj 2021 ses altså nærmest alene blandt aldersgrupperne 65-79 og 80+ årige. Det er altså de gamle, der dør i disse måneder og dødeligheden er rekordsættende for månederne. I modsætning vinteren 2020-21 sker overdødeligheden siden maj 2021 på et tidspunkt, hvor dødeligheden ellers burde være lav.

For at sætte overdødeligheden på 2.335 personer i perspektiv, er der som nævnt tidligere i samme periode 231 Corona dødsfald. Vi har ikke data for det faktiske antal vaccinedødsfald, men i hele 2021 ved vi via aktindsigt, at der er indrapporteret 113 vaccinerelaterede dødsfald. Vi står altså tilbage med en meget stor overdødelighed, som ikke kan forklares af Corona og indrapporterede vaccine dødsfald. Sandsynligheden for at denne overdødelighed måned efter måned siden maj er tilfældig, er 0,0000000016%.

Mest bemærkelsesværdigt er måske at den mest markante stigning i dødstallene i de sidste 15 år er gået helt upåtalt hen af både medier og Staten. Ingen forklaring overhovedet, og da dødsårsagsregistret stadig ikke har offentliggjort statistik over dødsårsager længere end til 2019, kan vi ikke nærmere fastslå årsagen til denne markante overdødelighed siden maj/juni 2021. Læseren opfordres her til at gøre sig sine egne overvejelser.

Er vaccinerne effektive?

Overdødeligheden siden maj 2021 henstår altså uforklaret og eftersom at der endnu ikke findes data, der kan belyse dette og der ej heller ses andre åbenlyse iøjnefaldende forklaringer vil et oplagt spørgsmål være om der findes nogen mønstre ift. vaccination, vaccine effektivitet, eller andet, som kan forklare denne overdødelighed.



Kilde: SSI – Covid-19 overvågningsdata 5/11/2021[6]

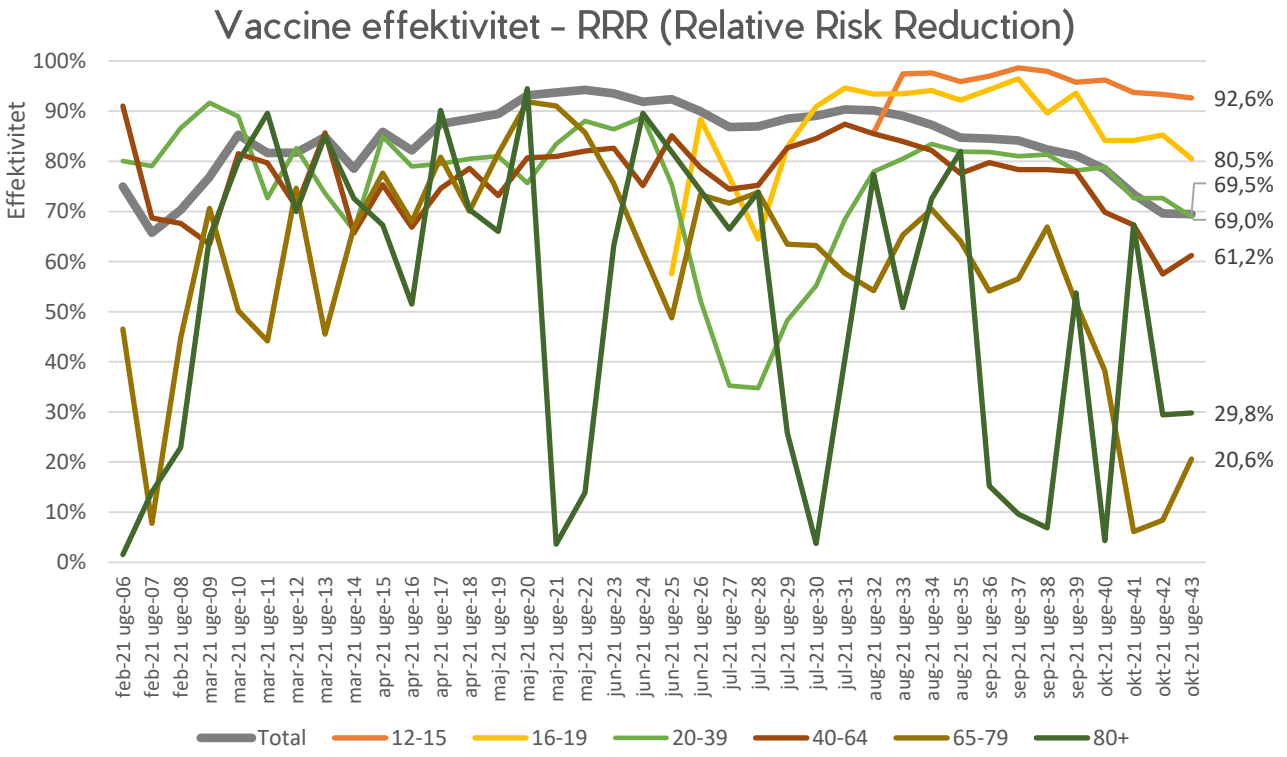
[6] https://files.ssi.dk/covid19/overvagning/dashboard/overvaagningsdata-dashboard-covid19-05112021-vnsw

Sammenligner vi det samlede antal smittede for vaccinerede og uvaccinerede pr uge i grafen ovenfor ses det, at der nu er flere, vaccinerede som er smittede end uvaccinerede. Dette ses både fordi at andelen af vaccinerede har været kraftigt stigende i takt med udrulningen af vaccinationsprogrammet, men også fordi at incidensen af smittede blandt vaccinerede er stigende. Fortsætter denne trend vil det betyde at vi i løbet af kort tid vil se langt flere smittede blandt de vaccinerede.

Pfizer som er den dominerende vaccine i Danmark, rapporterede en vaccine effektivitet på 95% ved lanceringen. Effektiviteten beregnes som den Relative Risiko Reduktion, (RRR):

$$RRR = \frac{\textit{Andel smittede som er vaccinerede - Andel smittede som ikke er vaccinerede}}{\textit{Andel smittede som ikke er vaccinerede}}$$

Ved at anvende data fra SSI's dashboard for gennembrudssmitte, kan vi udregne RRR pr. uge for hver af aldersgrupperne, hvilket fremgår af nedenstående figur.



Kilde: SSI – Covid-19 overvågningsdata 5/11/2021[7]

Som det ses af grafen, lå den totale vaccine effektivitet i maj uge 21-22 omkring 95%. Dog er den samlede vaccineeffektivitet faldet til 69% i oktober uge 43 2021. For aldersgrupperne 12-15 og 16-19 år ses for nuværende en over gennemsnitlig vaccine effektivitet på 82,6% og 80,5% der dog er svagt faldende siden september. For aldersgruppen 20-39 år ses pt. en effektivitet på 69,5% som har været faldende siden midt august. For aldersgruppen 40-64 år ses en vaccineeffektivitet på 61,2%, der har været faldende siden slut juli.

Langt værre står det dog til for aldersgruppen 65-79 år, hvor vaccineeffektiviteten i oktober uge 43 2021 ligger på 20,6%. Tilsvarende for Aldersgruppen 80+ år, hvor vaccineeffektiviteten er faldet til 29,8%. Begge aldersgrupper præsterede i begyndelsen af maj en effektivitet omkring 90%. Mønstret er tydeligt. Vaccinens

[7] https://files.ssi.dk/covid19/overvagning/dashboard/overvaagningsdata-dashboard-covid19-05112021-vnsw

effektivitet for alle aldersgrupperne aftager hastigt og i samme rækkefølge[8] som disse er blevet vaccineret og såfremt denne udvikling fortsætter, vil vinteren byde på rigtig mange smittede – Rigtig mange.

Faldet i vaccinens effektivitet kan ikke direkte forklare overdødeligheden siden maj 2021, for havde grunden været reinfektion, ville dødsfaldene være registrerede som Corona dødsfald. Men selv om man ikke kan konkludere en sammenhæng ud fra tallene er det er meget påfaldende og et helt singulært tilfælde, at mens vaccinens effektivitet er faldet drastisk for aldersgrupperne 65-79 og 80+ år ses der en markant overdødelighed i samme aldersgrupper. Tilsyneladende uden nogen forklaring. Samtidig er det helt klart at overdødeligheden siden maj/juni 2021 er et konstaterbart faktum og eftersom at udrulningen af Covid-19 vaccinationsprogrammet i hele 2021 er eneste konstaterbare store sundheds/sygdoms begivenhed, er det ganske rimeligt og velbegrundet at have en stærk mistanke om en sammenhæng mellem overdødelighed/sygdom, pandemi og vaccination.

Hvem er det egentlig som smitter?

Ser vi på statens udmeldelser er beskeden klar, det er de uvaccinerede, der smitter de vaccinerede og sig selv. En indledende og meget let udvidelig palette af diskriminerende tiltag kan nu indføres overfor de uvaccinerede, som skal vise en under 96/72 timer gammel negativ test. Ser man på hele verden som inspiration, er der mange muligheder for udvidelse af paletten af diskriminationsværktøjer, så som den nu planlagte sænkning af test gyldighed til 72/48 timer, nedlukning kun for de uvaccinerede (frihedsberøvelse), mundbindskrav for de uvaccinerede (offentlig udskamning), egenbetaling af test for uvaccinerede (bøder), osv. Endeligt venter tvangsvaccination på os og ud fra statsministerens udtalelser, er det præcis i den retning, vi bevæger os.

Disse statslige udmeldelser skal vurderes i forhold til følgende videnskabelige artikler:

Studie 1:

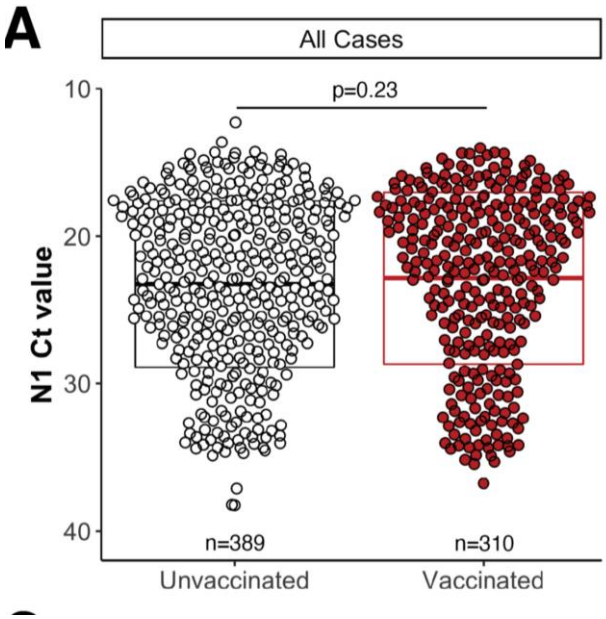
Shedding of Infectious SARS-CoV-2 Despite Vaccination (medRxiv - Preprint), https://doi.org/10.1101/2021.07.31.21261387, som sammenligner 699 RT-PCR tests fra Wisconsin. En af konklusionerne fra studiet lyder:

Main text (del uddrag):

> *"data indicate that vaccinated and unvaccinated individuals infected with the Delta variant might transmit infection. Importantly, we show that infectious SARS-CoV-2 is frequently found even in vaccinated persons when specimen Ct values are low."*

Måske mest sigende er figure 1.a fra artiklen, som ses nedenfor, hvor det helt tydeligt ses at der ingen statistisk forskel er mellem de to grupper. Dog ses en relativt bredere fordeling ved lavere Ct værdier (opamplificerings cyklusser), hvilket betyder at vaccinerede, som smittes i relativt højere grad kan være smitsomme ved lavere Ct værdier.

[8] Rækkefølgen for aldersgrupperne 80+ og 65-79 år er modsat forventet, men dette antages at skyldes de meget store fluktuationer i gruppen 65-79 år



Studie 2:

Effectiveness of Covid-19 vaccination against risk of symptomatic infection, hospitalization, and death up to 9 months: a Swedish total-population cohort study (The Lancet - Preprint), https://dx.doi.org/10.2139/ssrn.3949410. Et svensk studie inkluderende 1.684.958 personer, som undersøger covid-19 vaccinationers effekt over tid.

Findings (del uddrag ang Pfizer):

> *Vaccine effectiveness of BNT162b2 against infection waned progressively from 92% (95% CI, 92-93, P<0·001) at day 15-30 to 47% (95% CI, 39-55, P<0·001) at day 121-180, and from day 211 and onwards no effectiveness could be detected (23%; 95% CI, -2-41, P=0·07).*

Studie 3:

Community transmission and viral load kinetics of the SARS-CoV-2 delta (B.1.617.2) variant in vaccinated and unvaccinated individuals in the UK: a prospective, longitudinal, cohort study (The Lancet - Published), https://doi.org/10.1016/S1473-3099(21)00648-4. Et UK studie, som undersøger smitte transmission ift. delta varianten.

Interpretation (del uddrag):

> *"Nonetheless, fully vaccinated individuals with breakthrough infections have peak viral load similar to unvaccinated cases and can efficiently transmit infection in household settings, including to fully vaccinated contacts."*

Studie 4:

Transmission potential of vaccinated and unvaccinated persons infected with the SARS-CoV-2 Delta variant in a federal prison, July—August 2021 (medRxiv - Preprint), https://doi.org/10.1101/2021.11.12.21265796. Amerikansk studie, der undersøger forskelle i transmission af SARS-CoV-2 I et lukket fængsels miljø mellem vaccinerede og uvaccinerede indsatte.

Discussion (del uddrag):

> *"In this investigation, we found no statistically significant difference in transmission potential between vaccinated persons and persons who were not fully vaccinated. Therefore, our findings indicate that*

prevention and mitigation measures should be applied without regard to vaccination status for persons in high-risk settings or those with significant exposures."

Results (del uddrag):

"No significant differences were detected in duration of RT-PCR positivity among fully vaccinated participants (median: 13 days) versus those not fully vaccinated (median: 13 days; p=0.50), or in duration of culture positivity (medians: 5 days and 5 days; p=0.29)"

Conclusions (del uddrag):

"clinicians and public health practitioners should consider vaccinated persons who become infected with SARS-CoV-2 to be no less infectious than unvaccinated persons."

Studie 5:

Comparing SARS-CoV-2 natural immunity to vaccine-induced immunity: reinfections versus breakthrough infections, (medRxiv - Preprint) https://doi.org/10.1101/2021.08.24.21262415. Et Israelsk studie, der sammenligner vaccinerede, del vaccinerede, uvaccinerede og tidligere inficerede, med henblik på at bedømme langtidseffekterne af forskellige typer af immunitet.

Results (del uddrag):

"SARS-CoV-2-naïve vaccinees had a 13.06-fold (95% CI, 8.08 to 21.11) increased risk for breakthrough infection with the Delta variant compared to those previously infected"

Conclusions (del uddrag):

"This study demonstrated that natural immunity confers longer lasting and stronger protection against infection, symptomatic disease and hospitalization caused by the Delta variant of SARS-CoV-2, compared to the BNT162b2 two-dose vaccine-induced immunity."

Det er dermed helt åbenlyst fra studie 1, 3, 4 og til dels studie 2, at de vaccinerede smitter, nøjagtig ligesom de uvaccinerede, men da de uvaccinerede generelt vil få flere symptomer vil de uvaccinerede også være bedre i stand til at mærke at de er smittede og følgelig isolere sig, frem for de vaccinerede som netop grundet vaccinering i lang højere grad nu må antages at stå for asymptomatisk smitte. Studie 5 viser at naturlig immunitet er 13,06 gange mere effektiv end vaccination mod SARS-CoV-2.

For at føje spot til skade er effekten af genindførsel af kravet om coronapas stærkt medvirkende til at holde vaccinerede og uvaccinerede segregerede. Kun de vaccinerede omgås hinanden på spisesteder, beværtninger, m.m. hvorved de i højere grad smitter hinanden end hvis de var blandet med uvaccinerede hvorfra en stor andel er eller snart vil være naturligt immune. Dertil kommer at de vaccinerede generelt ikke skal testes, og qua at de vaccinerede har færre symptomer, går deres smitsomhed ubemærket hen. Kravet om coronapas stiller altså de vaccinerede dårligere end de ville have været uden.

Samtidig bliver de uvaccinerede afholdt fra interaktion med de vaccinerede, hvorved det bliver sværere for individer i denne gruppe at blive smittet for derigennem at opnå naturlig immunitet. Denne gruppe bliver altså også immunologisk set stillet dårligere grundet coronapas kravet.

Fordi at begge befolkningsgrupper stilles sundhedsmæssigt dårligere af coronapasset, forekommer formålet med coronapasset alene at være, at presse uvaccinerede til vaccination, uagtet at det stiller begge grupper sundhedsmæssigt dårligere. Budskabet er altså klart. Borgerne skal vaccineres uanset om de ønsker det eller ej.

Andre hensyn så som bivirkninger, faldende vaccineeffektivitet, uforklaret overdødelighed, borgernes sundhed m.m. er sekundære eller irrelevante.

Skulle man have sprunget let over formlen for Relativ Risiko Reduktion RRR tidligere, så er nu tidspunktet til en genopfriskning. Indførslen af Coronapas har nemlig i denne forbindelse en helt unik effekt. Det ødelægger datagrundlaget for denne beregning fuldstændigt, da de vaccinerede, ikke bliver testet andet end ved symptomer. Dermed indeholder tallene for de vaccinerede ikke asymptomatiske smittede, hvor tallene for de uvaccinerede gør. Når andelen af smittede som er vaccinerede i RRR-formlen falder drastisk fordi reglerne omkring testning ift. coronapas er forskellig for grupperne går effektiviteten mod 100%. Med andre ord kan man ikke længere realistisk beregne vaccinens effektivitet og skjuler dermed den stærkt faldende effektivitet af vaccinerne.

Med mindre at staten ligger inde med ikke offentliggjorte informationer der viser at det alene er de uvaccinerede der transmitterer smitter, er eneste konklusion at statens udmeldinger om at smittetransmission alene eller primært sker fra de uvaccinerede er faktuelt falsk. Følgelig vil de forskelsbehandlende tiltag være udtryk for en ikke saglig forskelsbehandling, altså en klar diskrimination, af de uvaccinerede.

Opsummering

Vi har igennem Corona krisen ikke set nogen alvorlig samlet overdødelighed, men kan siden maj 2021, hvor antallet af Covid-19 dødsfald har været meget begrænset, observere en rekordsættende statistisk signifikant overdødelighed blandt aldersgrupperne 65-79 og 80+ år. Denne overdødelighed kan ikke forklares med Corona eller vaccinedødsfald og vi ser heller ingen andre direkte observerbare forklaringer. I samme tidsrum er vaccineeffektiviteten for samme aldersgrupper faldet drastisk.

Staten påstår, tilsyneladende stik imod videnskabelig evidens, at de uvaccinerede smitter de vaccinerede og indfører tiltag, der skal få de uvaccinerede til at blive vaccinerede, selv om at det nu må være åbenlyst at begrundelsen herfor er forkert.

Da der ikke findes nogle umiddelbare sammenhænge imellem disse fænomener og der heller ikke findes andre forklaringer på overdødeligheden, bliver det relevant at spekulere i mulige forklaringer:

- Overdødeligheden kunne skyldes helt andre ting, så som andre generelle sygdomme og lidelser, der ikke er blevet behandlet grundet Corona.
- Overdødeligheden kunne være forbundet til vaccination via mekanismer, som endnu er uopdagede og derfor urapporterede. Det skal her nævnes, at der er mange anekdotiske beretninger om opblusning af gamle sygdomme efter vaccination, som endnu ikke er forklaret. Dette kunne indikere, at vaccinen selv om den giver kortvarig immunitet mod SARS-CoV-2, på længere sigt kan påvirke immunsystemet i negativ retning på andre områder.
- Overdødeligheden kunne være forbundet til vaccination, men være forkert rapporteret.

Alle forklaringer er mulige, men før der præsenteres en tydelig forklaring på overdødeligheden siden maj 2021, vil tilbageholdenhed overfor vaccination for de uvaccinerede og for yderligere vaccination for de vaccinerede være både forståelig og yderst rationel.

Yderligere virker det ud over alle grænser absurd, når staten meget tydeligt presser borgere til vaccination, udskammer de uvaccinerede, og forventer, at alle slår hælene sammen og makker ret, mens staten taler direkte imod videnskab angående hvem der smitter, ikke oplyser fyldestgørende om vaccinens hastigt aftagende effektivitet for alle aldersgrupper og ikke begrunder den siden vaccinationskampagnens start rekordstore overdødelighed blandt ældre, som fuldstændig savner forklaring.

Som en indtil videre krone på værket fremgår det, at regeringen i forbindelse med vedtagelsen af muligheden for Coronapas tvang på arbejdspladser ikke en gang har vurderet de smitte- og sundhedsmæssige effekter af dette. Ikke har rådført sig med sundhedsmyndighederne og ikke kender eller har overvejet effekterne af indførslen af tvunget Coronapas på arbejdspladser[9].

Når man presser befolkningen til vaccination, ved indførslen af diverse tvangstiltag, der gør det nærmest umuligt, at modsætte sig vaccination, uden meget store personlige og økonomiske konsekvenser. Uden at have nogen som helst ide om eller overvejelse af effekterne af dette og uden nogen interesse for en mulig relation til den officielle dødsstatistik, der tydeligt viser signifikant overdødelighed efterfølgende første vaccinationskampagne, begynder unævnelige ord at blive præsente. Ord som primært anvendes i forbindelse med socialistiske og kommunistiske diktatur regimer. Ord vi alle kender, men som vi er så rædselsslagne for at nævne at vi helst kigger den anden vej.

Efterskrift

Fordi at denne analyse efterlader spørgsmål, der ikke kan henstå ubesvarede, er der i forlængelse af denne indsendt begæring om aktindsigt til SSI ang. følgende datamaterialer:

1. Hvor mange af det samlede antal døde pr dag i tabel DODC1 https://www.statistikbanken.dk/statbank5a/SelectVarVal/Define.asp?MainTable=DODC1&PLanguage=0&PXSId=0&wsid=cftree fra 1/1/2021 var vaccineret og hvor mange var uvaccinerede. Tallet kan opgøres pr måned, hvis belejligt, men skal stemme overens med DODC1.

2. Antal indlæggelser med covid-19 opgjort for vaccinerede og uvaccinerede pr. uge, samt populationsstørrelse for begge, fra starten af vaccinationskampagnen ca. uge 52 2020, som vist i vedhæftede fil: 04_bekræftede_tilfælde_pr_vaccinationsstatus_pr_aldersgrp_pr_uge.csv taget fra overvågningsdataene fra gennembruds dashboardet.

3. Antal dødsfald med covid-19 opgjort for vaccinerede og uvaccinerede pr. uge, samt populationsstørrelse for begge, fra starten af vaccinationskampagnen ca. uge 52 2020, som vist i vedhæftede fil: 04_bekræftede_tilfælde_pr_vaccinationsstatus_pr_aldersgrp_pr_uge.csv taget fra overvågningsdataene fra gennembruds dashboardet.

4. Antallet af døde i 2020 og 2021, hvor dødsårsagen svarer til dødsårsagsklassificering i tabel FOD507 fra dst.dk:
   https://www.statistikbanken.dk/statbank5a/SelectVarVal/Define.asp?MainTable=FOD507&PLanguage=0&PXSId=0&wsid=cftree

   Kategorier som ønskes medtaget: Ondartede svulster (alle kategorier), Endokrine lidelser, Sygdomme i blod/bloddannende organ, Sygdomme i nervesystem og sanseorgan, Blodtryksforhøjelse, Iskæmiske hjertesygdomme, Andre hjertesygdomme, Karsygdomme i hjerne, Sygdomme i arterier, arterioler og

[9] https://www.ft.dk/samling/20211/lovforslag/L94/spm/12/svar/1831437/2485927.pdf
https://www.ft.dk/samling/20211/lovforslag/L94/spm/13/svar/1831453/2485959.pdf
https://www.ft.dk/samling/20211/lovforslag/L94/spm/14/svar/1831452/2485957.pdf
https://www.ft.dk/samling/20211/lovforslag/L94/spm/15/svar/1831449/2485951.pdf
https://www.ft.dk/samling/20211/lovforslag/L94/spm/21/svar/1831446/2485945.pdf

kapil, Ander sygdomme i kredsløbsorganer. Dette opdelt på alle alderskategorier fra 15-19 år og opefter.

5. Samlet antal personer i alle aldersgrupper pr. måned fra 2015 og fremefter diagnosticeret med: Kardiovaskulær sygdom, Perikarditis eller Myocarditis opdelt på relevante aldersgrupper, samt hvor stor en andel af disse personer, der var vaccinerede mod SARS-CoV-2 (vaccinations information kun for 2021).

6. Samlet antal spontane aborter opgjort pr. måned fra 2015 til dags dato, samt hvor stor en andel af disse personer, der var vaccinerede mod SARS-CoV-2 (vaccinations information kun for 2021). Kan

7. Samlet antal dødfødsler opgjort pr. måned fra 2015 til dags dato, samt hvor stor en andel af disse personer, der var vaccinerede mod SARS-CoV-2, kun for 2021 (vaccinations information kun for 2021)

8. Antal personer i Danmark, der siden 1/1/2020 er blevet smittet af en uvaccineret person, der er tidligere smittet med SARS-CoV-2 og som har haft et symptomatisk sygdomsforløb.

> *And therein we find, neglected by us, the simplest, the most accessible key to our liberation: a personal nonparticipation in lies! Even if all is covered by lies, even if all is under their rule, let us resist in the smallest way: Let their rule hold not through me!*
>
> *— Aleksandr Solzhenitsyn*